



CONDICIONES DEL SERVICIO

1. El Solicitante declara expresamente conocer y aceptar el Reglamento de Ayuda Económica Mutua con fondos propios de la A.M.P.J.B.O.N. 2. Tasa de servicio: Será igual al cuatro por ciento (4%) hasta 12 cuotas, todos bajo sistema directo mensual sobre el monto de la Ayuda Económica más gasto administrativo (del 1% del monto solicitado). Las tasas varían de acuerdo a la cantidad de cuotas, según lo antedicho ejemplos: \$1000 en 6 cuotas TNA 48% TEA 60,12 %; CFT 61,12%. 3. El Solicitante deberá acreditar solvencia presentando en original y copia para agregar a la solicitud, certificado de haberes y/o declaración jurada de bienes y/o título de propiedad y/o cual-

quier constancia que la Mutua considere necesaria. 4. Usted tiene derecho a solicitar el saldo de deuda y el detalle de los pagos efectuados. 5. Para cualquier controversia judicial originada por la presente las partes se someten a la jurisdicción de la justicia ordinaria de la ciudad de Santa Fe, renunciando expresamente a cualquier otra que pudiera corresponder. 6. La Ayuda Económica queda sujeta al análisis de riesgo crediticio. 7. Para poder renovar la ayuda económica se debe abonar el 50% de la solicitada anteriormente.

REQUISITOS

1. El solicitante debe ser un Socio titular de la Mutua (no PMO). / 2. Completar la Solicitud. / 3. Fotocopia del último recibo de haberes.

COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR A LA ADMINISTRACIÓN POR CORREO POSTAL, FAX O CORREO ELECTRÓNICO

..... de de 20
LUGAR Y FECHA

Quien suscribe , Socio N°

SOLICITA una Ayuda Económica de \$, pesos

que pagaré sin protesto (Art. 50 D. Ley 5965/63), con más \$, pesos

en concepto de Tasa de Servicio y Gasto, y que abonaré con el sistema de pago que tengo autorizado ante esta Administración.

LOCALIDAD C.P. PROVINCIA

DOMICILIO EMAIL

TELÉFONO* FIRMA Y DNI DEL SOLICITANTE

* Dato imprescindible para evacuar dudas dentro de la fase administrativa.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA AYUDA ECONÓMICA VA A SER APLICADA A:

☐ SALUD ☐ TURISMO ☐ BIENES MUEBLES ☐ SEPELIOS ☐ EDUCACIÓN ☐ VIVIENDA ☐ SERVICIOS ☐ VARIOS

SOLICITO RECIBIR DICHA AYUDA ECONÓMICA POR MEDIO DE:

☐ Transf. Bancaria / CBU N° ☐ Cheque

NOTA: La CBU tiene que corresponder al titular de la Ayuda Económica, no se transfiere a cuenta de terceros.

SOLICITO EL MONTO DE: CANTIDAD DE CUOTAS MENSUALES: IMPORTE DE CUOTAS:

A COMPLETAR POR EL CONSEJO DIRECTIVO

SÍ ☐ NO ☐

FECHA

FIRMA Y SELLO

ASESOR COMERCIAL / DELEGADO

LOCALIDAD